

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte se zohledněním potřeb na speciální výchovnou péči a režim (zdravotní postižení, chronické onemocnění, odchylky v psychomotorickém vývoji)

Pozn. podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví lze k předškolnímu vzdělávání do předškolního zařízení přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci.

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

1. Dítě bylo řádně očkováno ANO NE

V případě že NE, uveďte důvod:

a) KONTRAINDIKACE b) JE PROTI NÁKAZE IMUNNÍ

c) OČKOVÁNÍ PŘERUŠENO / ODLOŽENO ZE ZÁVAŽNÝCH DŮVODŮ

Jiné: _____

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: ANO NE

a) zdravotní b) tělesné c) smyslové d) jiné

3. Dítě bere pravidelně léky: ANO NE

4. Alergie: ANO NE

5. Zdravotní stav dítěte vyžaduje stravovat se s omezením dle dietního režimu: ANO NE

6. Dítě se může účastnit akcí školy:

a) plavání ANO - NE b) saunování ANO - NE

c) školy v přírodě ANO - NE d) lyžování ANO - NE

7. Doporučuji přijetí dítěte do MŠ: ANO NE

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. a § 34 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu stanovenou spisovým a skartačním řádem a dle dalších platných právních předpisů.